様式第1号(第3条関係)

チャイルドシート等貸与申請書

年　　月　　日

津和野町長　　様

申請者　住　所　　津和野町
氏　名　　㊞
(電話：　　―　　)

次の貸出条件を了解・承諾した上で、チャイルドシート等の貸与を申請します。

[貸出条件]

1　チャイルドシート等は、借受者において正しく取り付けること。
2　「取扱説明書」や「附属部品等」の保管・管理を適切に行うこと。
3　不適切な取付けやシート自体の異常で死傷病となっても貸出者は、何らの賠償責任は負わないこと。
4　借受人以外の人に使用させないこと(転貸禁止)。
5　シート等使用期間中に、破損・汚染等又は修理が必要なときは、借受者で修理を行うこと。
6　シート等を故意又は過失により破損し、又は消失した場合は、借受者において弁償すること。
7　利用資格を喪失した場合は、速やかに返却すること。
8　その他貸出者の指示に従うこと。
9　返却時には、必ず洗浄して返却すること。
10　津和野町に納付すべき全税・料の納付状況を貸出者で確認すること。

<table>
<tr><td rowspan="3">使用幼児乳名</td><td>住　所</td><td colspan="3">津和野町</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td>性別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">年　　月　　日生</td></tr>
<tr><td colspan="2">希望するチャイルドシート等</td><td colspan="3">1ベビーシート　2チャイルドシート</td></tr>
<tr><td colspan="2">使用中のチャイルドシート等</td><td colspan="3">1ベビーシート　2チャイルドシート</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用期間</td><td colspan="3">年　　月　　日～　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">備考</td><td>税務住民課</td><td>環境生活課</td><td>建設課</td><td>健康保険課</td><td>福祉事務所</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>